

MDPH et Mineurs Non Accompagnés

Cet outil a été travaillé avec la MDPH sur les questions que les équipes éducatives avaient relevées concernant la reconnaissance MDPH pour les MNA et jeunes majeurs anciens MNA.

Il s'appuie sur le document de la MDPH intitulé :
« Comment remplir le nouveau formulaire MDPH »

http://www.mdph33.fr/nouveau_formulaire_mdp_2019.html

L'équipe hésite à **demandeur une reconnaissance MDPH ?**

Deux possibilités :

- Le jeune est scolarisé : Il faut se rapprocher de **l'enseignant référent handicap** de l'établissement scolaire du jeune => Ce dernier pourra accompagner et conseiller la demande.
- Le jeune n'est pas scolarisé et a plus de 16 ans : **La Mission Locale** a mis en place des référents handicaps qui peuvent aussi accompagner ces questionnements.

Vous trouverez sur la page de la MDPH 33 les formulaires obligatoires ainsi que tous les formulaires qui peuvent alimenter la demande.

http://www.mdph33.fr/comment_faire_une_demande.html

L'important est de décrire avec précision ce qui handicape le jeune dans la vie quotidienne, dans ses apprentissages, dans son travail, ...

La description et l'explicitation sont indispensables, indépendamment du diagnostic posé.

Il est conseillé de remplir le formulaire en équipe pluridisciplinaire et en présence du jeune. Cela permet de ne pas répéter les informations qui ont déjà été précisées dans les différentes parties du formulaire.

NOUVEAU FORMULAIRE MDPH



Ce nouveau formulaire vous permet d'expliquer plus précisément votre situation, vos besoins et vos attentes.

**Il est composé de 6 parties :
A B C D E F**



Je remplis quelles parties ?

Si je n'ai pas encore de dossier à la MDPH ou si ma situation a changé :	Si c'est un renouvellement de mes aides:
<p align="center">JE REMPLIS LES PARTIES</p> <ul style="list-style-type: none"> A et B : OBLIGATOIRES <i>Attention ! Pour l'adresse, voir remarques p.3 (justificatif de domicile)</i> et celles QUI ME CONCERNENT : C : Si ma demande concerne la scolarité ou la vie étudiante, D : Si ma demande concerne ma situation professionnelle E : Si je souhaite exprimer ma demande de prestation(s) F : Facultatif : A remplir si je suis aidé par ma famille dans ma vie quotidienne 	<ul style="list-style-type: none"> A : Votre identité B : Votre vie quotidienne E : Expression des demandes de droits et prestations <p align="center">MAIS JE PEUX AUSSI APPORTER DES ELEMENTS COMPLEMENTAIRES ET REMPLIR LES AUTRES PARTIES</p> <ul style="list-style-type: none"> C : Si je suis scolaire ou étudiant ou D (obligatoire pour l'AAH) F : Si je suis aidé par ma famille dans ma vie quotidienne

En cas de demande nécessitant un traitement RAPIDE, pour motif médical ou motif administratif, cocher et EXPLICITER la raison de l'urgence (sous-rubrique 15).

**JE SIGNE ET JE DATE A LA PAGE 4
(Le jeune seul s'il est majeur, l'inspecteur ASE, et facultativement, le jeune s'il est mineur).**

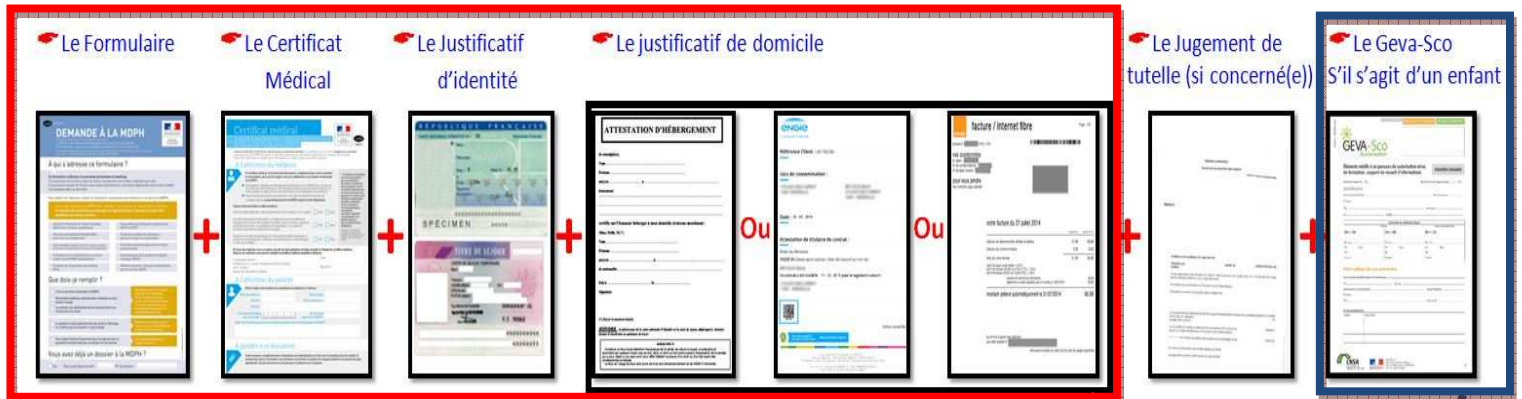
C Vie scolaire ou étudiante	Si votre demande concerne la scolarité ou la vie étudiante	D Votre situation professionnelle	Si votre demande concerne votre projet professionnel
<p>Si je suis à l'école, au collège, au lycée ou étudiant (e)</p>  <p>J'indique mes besoins et mes attentes en cochant les cases et en complétant les pages 9 à 12.</p>	<p>Si je travaille (CDD ; CDI ; Profession libérale ; Intérim ; en contrat aidé ; en ESAT ; en arrêt de travail)</p>  <p>J'indique ma situation en cochant les cases et en complétant la page 13.</p> <p style="text-align: center;">ET</p> <p style="text-align: center;">Je précise mon parcours professionnel page 15 et ce que j'aimerais faire page 16.</p>	<p>Si je ne travaille pas</p>  <p>J'indique ma situation en cochant les cases et en complétant la page 14.</p>	

E Expression des demandes de droits et prestations	F Vie de votre aidant familial	Si vous souhaitez exprimer des besoins en tant qu'aidant familial
<p>Les aides auxquelles je peux avoir droit :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aides financières : Allocation d'Education Enfant Handicapé (AEEH), Allocation aux Adultes Handicapés (AAH), le complément de ressources ; • La PCH: Aides humaines (<i>sauf ménage</i>) ; aides techniques ; aménagements du véhicule et du logement ; aides spécifiques et exceptionnelles et aides animalières(chien guide); • Les cartes mobilité inclusion (CMI) : Priorité, Invalidité et Stationnement ; • La scolarisation : Accompagnement des Elèves en Situation de Handicap (AESH) (ex Auxiliaire de Vie Scolaire) ; matériel pédagogique ; orientation en établissement scolaire • Emploi : Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH); orientation et/ou Formation professionnelle ; • Orientation vers les Etablissements et Services Médico-Sociaux pour les adultes ; • L'affiliation gratuite à l'Assurance Vieillesse des Parents au Foyer (AVPF) <p><i>Je coche si je le souhaite les cases des pages 17 et 18.</i></p> <p>La MDPH pourra me proposer des aides que je n'ai pas demandées</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La personne qui m'aide à la maison peut indiquer ce qu'elle fait au quotidien pour moi, pages 19 et 20. <p style="text-align: center;">Elle signe la page 20.</p>	

J'envoie ensuite mon dossier complet à la MDPH à l'adresse indiquée au bas de la page 4 du formulaire.

MON DOSSIER MDPH

- Je me procure un dossier papier dans l'un des 9 Pôles de Solidarité du Département / CLIC. Pour connaître l'adresse du Pôle ou du CLIC le plus proche de chez vous : [Lien vers les 9 lieux d'accueil](#)
- Je remplis l'imprimé de [DEMANDE A LA MDPH](#) et je remets le certificat médical à mon médecin (réfèrent ou spécialiste) afin qu'il le complète.
- Je transmets mon dossier COMPLET à la MDPH, c'est-à-dire :



POUR LES MNA

OBLIGATOIRES

- **Le justificatif d'identité :**
Passeport ou carte d'identité.
A défaut :
 - Extrait d'acte de naissance
+/- jugement supplétif+ OPP en cours **ou** APJM + ancienne OPP

- **Le justificatif de domicile :**
 - Si mineur : attestation de Responsabilité Civile du Département.
 - Si majeur : attestation d'hébergement de la structure accueillant le jeune, précisant son adresse de vie.

A remplir, si le jeune a entre 6 et 16 ans, et besoin d'une orientation scolaire adaptée.

Concernant le remplissage du volet A du formulaire :

- Pour un mineur, à la sous-rubrique A1/ complément d'adresse, compléter d'adresse **du lieu de vie du jeune**, et celui du Département en A2/Délégation d'autorité parentale.
- Pour un majeur, l'adresse du jeune à la sous-rubrique A1, est l'adresse de son lieu de vie, et l'adresse de la structure d'accueil doit être précisée à « *si vous avez élu domicile auprès d'un organisme* ».

L'adresse de vie du jeune permet d'adapter les orientations ou prises en charge en fonction de son lieu effectif de vie.

- **Le jugement de tutelle :** OPP **ou** en cas de mesure de tutelle, le Jugement de Tutelle.

JE PEUX AUSSI AJOUTER

- Des devis : prothèses auditives, différents aménagements, autres appareillages, ...
- Tous les documents qui me semblent importants : bilans et comptes rendus médicaux, ...

L'ensemble de ces documents permettra à la MDPH d'évaluer plus finement les droits et prestations qui répondent à votre situation de handicap.

Je n'oublie pas de SIGNER MON DOSSIER avant de le transmettre à la MDPH à l'adresse indiquée au bas de la page 4 du formulaire.